

令和6年7月1日

地域移行・地域定着支援ピアサポート
活動促進事業受託事業所管理者
精神障害者早期退院支援推進事業
登録事業所管理者 } 様

社会福祉法人じりつ
理事長 岩上 洋一

令和6年度埼玉県入院者訪問支援検証事業
入院者訪問支援員養成研修について(依頼)

盛夏の候、平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、埼玉県から受託して実施しております標記研修について、別添実施要領のとおり、開催することといたしましたのでご報告申し上げます。

本研修は、訪問支援員の業務を適正に行うために必要な知識・技能等を修得することを目的として実施するものです。本研修を修了した者のうち、訪問支援事業所に所属している精神保健福祉士、相談支援専門員、保健師等の精神障害者福祉施策に精通する者、またはピアサポーターで、かつ医療機関との連携が可能である者を県が訪問支援員に選任するものです。

つきましては、お忙しいところ恐縮ですが、受講対象者への周知及び派遣について特段のご配慮をいただきますようお願い申し上げます。

問合せ 岩上(社会福祉法人じりつ)
0480(53)4571

E-mail: jiritsu@viva-jiritsu.org

令和6年度 埼玉県入院者訪問支援検証事業

入院者訪問支援員養成研修実施要領

1 目的

入院者訪問支援検証事業は、精神科病院(精神病床を有する医療機関をいう。)の入院者のうち、市町村長同意による医療保護入院者を中心に、医療機関外の者との面会交流が途絶えやすくなることが想定される者からの希望により、精神科病院へ訪問し、入院者の体験や気持ちを丁寧に聴くとともに、入院中の生活に関する一般的な相談や必要な情報提供等を行うことで、入院者本人の孤独感や自尊心低下を解消することを目的とした事業である。

本研修は、当該事業に従事する訪問支援員が業務を適正に行うために必要な知識・技能等を修得することを目的として実施する。

2 実施主体

埼玉県(受託 社会福祉法人じりつ)

3 受講対象者

- (1) 県が実施している地域移行・地域定着支援ピアサポート活動促進事業受託事業所及び精神障害者早期退院支援推進事業登録事業所(以下「事業所」という。)に所属している精神保健福祉士、相談支援専門員、保健師等の精神障害者福祉施策に精通する者、またはピアサポーターで、かつ医療機関との連携が可能である者(以下「ピアサポーター等」という。)
- (2) 入院者訪問支援検証事業の開始にあたり、事業所に所属することが見込まれるピアサポーター等。
- (3) その他本研修の受講を希望する者。

4 研修日程及び内容

(1) 日程 開場9時20分

1日目 8月29日(木) 9時40分～16時15分

2日目 8月30日(金) 9時40分～16時50分

(2) 内容

別紙1のプログラムを参照。

5 会場

(一財)全電通埼玉会館 あけぼのビル 501会議室

住所:埼玉県さいたま市浦和区岸町 7-5-19 あけぼのビル

別紙1 プログラム(予定)

研修1日目 (8月29日) 開場9時20分			
開始	終了	時間数	科目名
9時40分	10時00分	20分	開会・自己紹介
10時00分	10時30分	30分	入院者訪問支援事業について
10時30分	11時15分	45分	入院者訪問支援の意義と目的
11時15分	11時25分	10分	休憩
11時25分	12時05分	45分	入院者訪問支援員の役割
12時05分	13時00分	55分	休憩
13時00分	13時40分	40分	入院している人が体験すること
13時40分	14時25分	45分	入院者訪問支援の実践
14時25分	14時35分	10分	休憩
14時35分	15時05分	30分	精神医療の現状と課題
15時05分	15時35分	30分	知っておくべき資源
15時35分	15時45分	10分	休憩
15時45分	16時15分	30分	精神障害者の人権
研修2日目 (8月30日) 開場9時20分			
開始	終了	時間数	科目名
9時40分	9時50分	10分	【チェックイン】グループ内で自己紹介・アイスブレイク
9時50分	10時40分	50分	【演習①】入院者訪問支援員の役割に関する考え方
10時40分	10時50分	10分	休憩
10時50分	12時00分	70分	【演習②】出会いの場面(ロールプレイと意見交換)
12時00分	12時50分	50分	休憩
12時50分	14時40分	110分	【シンポジウム】入院者訪問支援事業の意義と支援員の役割～それぞれの立場から～
14時40分	14時50分	10分	休憩
14時50分	16時10分	80分	【演習③】実際の相談場面～傾聴と支援員の役割～ (ロールプレイと意見交換)
16時10分	16時20分	10分	休憩
16時20分	16時40分	20分	【チェックアウト】支援員のミッションとわたしの思い
16時40分	16時50分	10分	閉会式

入院者訪問支援検証事業 訪問支援員養成研修申込書

<送信先>

障害者福祉推進課 担当 田中宛

mail: a3310-04@pref.saitama.lg.jp

提出期限; 令和6年7月19日(金)

<提出者>

所属:

担当者

電話:

優先順位	所属	職名	職種	氏名	ふりがな	生年月日
例	支援センター〇〇	管理者 ピアサポーター など	相談支援専門員 精神保健福祉士 など	〇〇 〇〇	〇〇 〇〇	令和〇年〇月〇日
1						
2						
3						
4						
5						

※職名欄には所属における肩書・役割を御記載ください。また、専門資格所持の場合は職種欄に御記載ください